



ACTA DE LIQUIDACIÓN

I. DATOS GENERALES			
ACTA No. 4 DE 2025-12-24		Contrato No. 1985 de 2025-09-04	
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD			
1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993). 2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.			
III. INFORMACION DEL CONTRATO			
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA		
OBJETO DEL CONTRATO	EFECTUAR ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO DEL MORRO Y QUEBRADA SECA, COMUNA I Y II, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
CONTRATISTA	SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ	NIT O C.C	68291414-0
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O C.C	
SUPERVISOR	ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO	NIT O C.C	46680790
INTERVENTOR,		NIT O C.C	
VALOR DEL CONTRATO	\$9.450.000,00 M.L.C. Nueve Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE: 0%	
VALOR DEL ANTICIPO:	0		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X		
VALOR ADICIONAL	\$		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$9.450.000,00 Nueve Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACION	2025-09-09
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-09-09	FECHA DE TERMINACION	2025-12-23
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2025-12-09	HASTA: 2025-12-23	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 2359	2025-08-27	2.3.2.02.02.009.19.02.50	SGP Salud Salud pública	\$3.000.000,00
1400.40.5.2025 - 2359	2025-08-27	2.3.2.02.02.009.19.02.84	RB Superávit Fiscal SGP Salud Pública	\$6.900.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 3832	2025-09-05	2.3.2.02.02.009.19.02.50	SGP Salud Salud pública	\$3.000.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 3832	2025-09-05	2.3.2.02.02.009.19.02.84	RB Superávit Fiscal SGP Salud Pública	\$6.450.000,00	Contrato Inicial



ACTA DE LIQUIDACIÓN

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
-	-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Veinticuatro (24) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron: ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 68291414 de ARAUCA como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) SALUD el(la) dr(a) NICASIO MARIÑO ORTIZ de la SECRETARIA DE SALUD con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:

1. A fecha de la presente acta se constató que el día ____ de ____ de ____, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.
2. Que el día ____ de ____ de ____ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No. __; Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales

3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.
4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.
5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.
6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	CAPRESOCA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4632165109	4632165109	4632165109
VALOR	\$136.500,00	\$174.700,00	\$5.700,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-12-01	PERIODO FIN	2025-12-23
VALOR TOTAL	\$316.900,00	Base Cotización o IBc	\$1.091.350,00
FECHA PAGO	2025-11-26		

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

No. Acta	Valor	Amortizar	No. Orden	Fecha Pago	No. Comprobante	Fecha
1	\$2.700.000,00	\$0,00				
2	\$2.700.000,00	\$0,00				
3	\$2.700.000,00	\$0,00				

VI. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-





ACTA DE LIQUIDACIÓN

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VII. GARANTIAS

COMPAÑIA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DEDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
-	-	-	-	-	-	-

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$9.450.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$9.450.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.700.000,00	\$0,00	\$2.700.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.700.000,00	\$0,00	\$2.700.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.700.000,00	\$0,00	\$2.700.000,00
PRESENTE INFORME	\$1.350.000,00	\$0,00	\$1.350.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0,00		
TOTAL	\$9.450.000,00	\$0,00	\$9.450.000,00

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	9.450.000,00Nueve Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS	FECHA DE TERMINACION	2025-12-23

VALOR EJECUTADO: \$9.450.000,00

PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 %

VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: \$0,00

El Interventor/Supervisor certifica que:

- Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
- Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N° _____.
- Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA: GARANTÍAS
- En cumplimiento con el artículo 2° de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.
- Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por



ACTA DE LIQUIDACIÓN

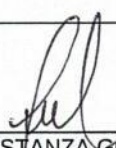
prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.

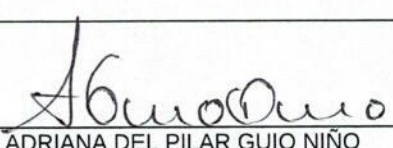
6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1985 de 2025-09-04, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument

7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1985 de 2025-09-04, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

OBSERVACIONES: El contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el municipio por concepto de estampillas por un valor de 379.000 de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020 , discriminado de la siguiente estampilla. ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR 3% \$ 284.000 ESTAMPILLA PROCULTURA 1% \$ 95.000 El contratista, se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planillas y pagos que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados en cada acta tal y como se refleja en el detalle del numeral IV.PAGO A SEGURIDAD SOCIAL; Sin embargo se encuentra pendiente por presentar la planilla del pago de los aportes de la ARL del 1 al 23 de diciembre de 2025 ; por consiguiente y de conformidad con la Comunicación Oficial expedida por la Subsecretaria de Talento Humano del Municipio de Yopal de fecha 19 de agosto de 2022, de acuerdo con lo establecido en el decreto 1273 de 2018 y decreto 1670 de 2007, el pago de la ARL para los contratistas y trabajadores con riesgo IV y V , está a cargo de la administración Municipal y se realizará mes vencido. (se anexa copia de la citada comunicación oficial). el supervisor certifica que el contratista termino la ejecución de la totalidad de las actividades objeto del contrato dentro del plazo de ejecución establecido. el contratista se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades , los cuales han sido verificados . el supervisor certifica que el contratista presento certificación que reporta la herramienta QF document WEB donde se encuentra a paz y salvo en esta vigencia por concepto de PQRSD

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinticuatro (24) días del mes de Diciembre de 2025.


SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ
CONTRATISTA


ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR


NICÉSTOR MARÍN ORTIZ
SECRETARIO(A) SALUD



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	24 -DICIEMBRE - 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1985.2025 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 9.450.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ		
No. DE IDENTIFICACION	68.291.414		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
SUPERVISOR	ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO – Profesional Universitario – Código 219 Grado 2		
FECHA DE INICIO	09 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	09 DE DICIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2025.		
OBJETO DEL CONTRATO	EFECTUAR ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO DEL MORRO QUEBRADA SECA, COMUNA I Y II, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)				
1. Elaborar plan de trabajo de manera mensual del desarrollo de las acciones de vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del contrato. Producto: cuatro (4) planes de trabajo aprobados. Evidencia: formato de plan de trabajo diligenciado y aprobado.	Elaboré plan de trabajo y cronograma de las actividades a realizar en el periodo del 09-12-2025 al 23-12-2025 el cual fue avalado por el supervisor y referente del programa de ETV. <table><tr><th>FORMATO PLAN DE TRABAJO</th><th>PERIODO</th></tr><tr><td>AP5-F12 # (1)</td><td>09-12-2025 al 23-12-2025</td></tr></table>	FORMATO PLAN DE TRABAJO	PERIODO	AP5-F12 # (1)	09-12-2025 al 23-12-2025	Medio físico: Anexo (1) plan de trabajo adjunto a este informe. Medio Digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbn@ail.com del programa ETV Carpeta: Informé 4 Actividad 1 Plan de trabajo (1) cronograma mensual de actividades (1).
FORMATO PLAN DE TRABAJO	PERIODO					
AP5-F12 # (1)	09-12-2025 al 23-12-2025					
2. Efectuar visitas efectivas de información, inspección e identificación de factores de riesgo para los eventos transmitidos por Aedes a viviendas y/o predios, efectuando acciones de control; físico/químico, destrucción, manipulación y/o eliminación temporal o permanente de los criaderos e información sobre medidas preventivas y cuidados en relación con cuadro de Arbovirosis en el Corregimiento	Realicé visita de identificación de factores de riesgos para las Arbovirosis PYP a (10) viviendas efectivas entorno hogar, laboral, institucional, educativo, dónde se realizó acciones de control Físico: Destrucción de criaderos lavado de depósitos de agua, toma de muestras larvianas, y reordenamiento del medio con el fin de minimizar y controlar la proliferación de zancudos. Se hicieron las recomendaciones promoción prevención (IEC) y control de las Arbovirosis Urbanas, se registraron y georreferenciaron debidamente en el proyecto para la identificación de factores de riesgo.	Medio físico: Archivo de gestión identificadas según código TRD 310 Serie 220 Subserie 190 dos (2) planilla Control de Asistencia externa dos (2) folios Medio Digital Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbn@ail.com del programa ETV				

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Arbovirus en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: Doscientos cuarenta (240) visitas efectivas realizadas. Evidencia: base de datos de Epicollect5, planillas de asistencia externa y registro fotográfico.		informesupervisionetvarbm@ail.com del programa ETV. Dos (2) planilla Control de Asistencia Externa PDF dos (2) folios Carpeta: Informé 4 Actividad 2 Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto PYP dengue 2024 Link: https://five.epicollect.net/myprojects Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 1. Adjunto a esta actividad.
3. Efectuar visita epidemiología de campo y seguimiento a casos notificados de arbovirus, teniendo en cuenta las condiciones eco-epidemiológicas de cada área y disposiciones sanitarias establecidas para el municipio, georreferenciar los casos notificados según los lineamientos dados por el programa y efectuar acciones de control a factores de riesgo de enfermedades transmitidas por Aedes a través de la intervención físico/químico, reordenamiento del medio, u otra medida de eliminación temporal o permanente de los criaderos en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: Una (1) visita epidemiológica de campo y un seguimiento por cada evento notificado y asignado. Evidencia: formato de investigación de campo, registro información en el aplicativo epicollect5, base de datos de casos investigados y registro fotográfico de la visita.	Realicé seguimiento e investigación de campo epidemiológico a uno (1) Casos de Arbovirus entorno hogar en el área urbana del municipio de Yopal, se indago sobre la salud del paciente, sobre los exámenes realizados de los casos y resultados, además de posibles sintomáticos en el círculo familiar, se hicieron las recomendaciones en prevención y control de las Arbovirus Urbanas, se registraron en el proyecto Epicollect5 2024.	Medio físico: Investigación Epidemiológica de campo ETV uno (1) folios Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 280 Programa Vigilancia en Salud Publica. Medio Digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbm@ail.com del programa ETV. Investigación Epidemiológica de campo ETV dos (2) folios PDF. Carpeta: Informe 4 Actividad 3 Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto Investigación Casos Arbovirus. Link: https://five.epicollect.net/myprojects Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 2. Adjunto a esta actividad.



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
4. Colectar material entomológico de criaderos positivos de los vectores de Arbovirosis que se encuentren en el ejercicio de la vigilancia de los factores de riesgo del ambiente, y en la vigilancia de casos notificados de Arbovirosis, o en actividades de búsqueda de vectores según los lineamientos del laboratorio de entomología, en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: 100% de reportes de tomas y entrega de muestras al laboratorio de entomológica del material colectado en el ejercicio de las actividades de inspección y vigilancia. Evidencia: soporte de material de cámpulas recolectadas y entregadas en el Laboratorio de salud pública -LSP departamental.	Realicé levantamiento aedico en las visitas de sujetos de alto riesgo, y encuesta aedica pupal realizadas en el presente periodo, de los diferentes barrios del área urbano y área rural del municipio de Yopal, en depósitos positivos encontrados para la presencia de formas inmaduras y pupas del vector, tome uno (1) muestra larvaria y la lleve al laboratorio de la secretaria de salud departamental LEM, la descripción de esta actividad se realiza en la siguiente tabla:	MEDIO DIGITAL: uno (1) Formato de Registro de Muestra larvaria PDF (1) folios. Informe 4 Actividad 4 Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbm@ail.com del programa ETV Registro fotográfico Anexo 3: Fig. 4. Adjunto a esta actividad.
5. Inspeccionar, georreferenciar, clasificar el nivel de riesgo en las visitas a establecimientos clasificados como sujetos de riesgo para la reproducción y refugio de vectores y tomar acciones sobre lo encontrado mediante control físico/químico destrucción de criaderos, reordenamiento del entorno, manipulación y/o eliminación temporal o permanente de los criaderos en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II y realizar seguimiento a los sujetos clasificados en alto y mediano riesgo según se requiera. Producto: treinta y dos (32) sujetos de riesgo con reportes de acciones en las zonas asignadas. Evidencia: base de datos diligenciada de sujetos de riesgo del Aplicativo Epicollect5, actas de reunión	Realicé la vigilancia, inspección, georreferenciación y clasificación del nivel de riesgo a cuatro (4) establecimientos en la comuna 1 en entorno comunitario, laboral, educativo, institucional, del área urbana Y rural del Municipio de Yopal, se socializó en prevención y control de las Arbovirosis, además de la importancia de generar entornos más saludables, por los factores de riesgo encontrados se levantan tres actas de compromiso para mejoramiento en los sujetos de mediano riesgo, la información suministrada de los sujetos de riesgo la cargué en el programa de Epicollect5-Proyecto de Sujeto de Riesgos Casanare 2024.	Medio físico: Cuatro (4) Acta de reunión de sujeto de riesgo cuatro (4) folios Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Promoción y Prevención y control de las ETV. Medio Digital Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbm@ail.com del programa ETV. cuatro (4) Acta de reunión de sujeto de riesgo PDF (8) folios. Carpeta Informe 4 Actividad 5. Base de datos de aplicativo Epicollect5

X



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
para sujetos de alto y mediano riesgo y registro fotográfico.		proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024. https://five.epicollect.net/myprojects Registro fotográfico Anexo 2: Fig 3. Adjunto a esta actividad.
10. Brindar soporte técnico a casos por brotes y epidemias y demás eventos de interés en salud pública, situaciones de demanda espontánea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud. Producto: 100% de casos de brotes, epidemias o actividades extramurales asignados con soporte técnico. Evidencia: actas de reunión y/ o registro de asistencia entre otras y registro fotográfico.	Realicé apoyo a uno (1) evento masivos y eventos de interés en salud publica situaciones de demanda espontanea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud en los diferentes establecimientos, en las diferentes comunas del área urbana y rural del municipio de Yopal.	MEDIO FÍSICO: Uno (1) Acta de reunión (1) folios. Archivo de Gestión secretaria de Salud cód. dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de Promoción y Prevención y control de las ETV. MEDIO DIGITAL: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvar@gmail.com del programa ETV. uno (1) Acta de reunión PDF dos (2) folios Carpeta Informe 4 Actividad 10. Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024. https://five.epicollect.net/myprojects Registro fotográfico Anexo 2: Fig. 3. Adjunto a esta actividad.



INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4632165109	DICIEMBRE	\$ 136.500
PENSION	4632165109	DICIEMBRE	\$ 174.700
ARL	4632165109	DICIEMBRE	\$ 5.700

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

Nombre Contratista: SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ
Identificación: 68.291.414

Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[LETICIA RINCON MOLINA] identificado con la cédula de ciudadanía No. 47. 431.401 actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta liquidación, del contrato N° 1985 2025 los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: ADRIANA DEL PILAR GUIO

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 02

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACIO MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981656454	9496019873	Y	2025/12/04	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$3,441,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	cae	tdp	tap	vsp	cor	vt	sin	lge	lma	vac	avp	ect	lri	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: CONTRATANTE (56 Afiliados)																									\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$71,793,450	\$3,441,300	\$0	\$0			\$3,441,300

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 04 (47 Afiliados)										\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$59,739,550	\$2,602,100	\$0	\$0	\$2,602,100
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (47 Afiliados)										\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$59,739,550	\$2,602,100	\$0	\$0	\$2,602,100
1	CC	1116792774	ACOSTA JUAN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
2	CC	1118556817	ALARCON LAURA							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
3	CC	11311684	ALGARIN JORGE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
4	CC	9658629	ALVAREZ LIBARDO							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
5	CC	9525762	ARANGUREN JAVIER							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
6	CC	1116547094	ARENAS JOSE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
7	CC	91471654	AVILA JUAN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
8	CC	1118547052	AVILA YURI							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
9	CC	1118558027	BARRIOS UZETH							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
10	CC	74814167	BOHORQUEZ JAIBEN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
11	CC	47435008	BONILLA MARICELA	X						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$41,300
12	CC	1006489619	BUTRAGO ANGY							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
13	CC	1118534478	CARABALI DANIEL							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
14	CC	9659851	CARDOZO JOSE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
15	CC	1118560023	CHAPARRO JULIETH	X						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$51,700
16	CC	1118573137	CHAPARRO PEPE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
17	CC	23795357	COMAYAN OLGA	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$10,400
18	CC	9655608	DIAZ EMIRO							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
19	CC	74859906	FRANCO EDWIN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
20	CC	7060042	GAITAN RICARDO	X						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$55,800
21	CC	47439611	GARZON DEICY							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
22	CC	68291414	GOMEZ SILIA							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
23	CC	9654419	GONZALEZ JOSE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
24	CC	1118568262	HOLGUIN ANGIE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
25	CC	9656518	LOPEZ JOSEPH							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
26	CC	9652623	MENDOZA BENJAMIN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
27	CC	1118562149	MOLINA JHEINER							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
28	CC	1118528321	NAVARRO BAYRON							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
29	CC	47435676	ORTIZ LUZ							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
30	CC	1118536691	PEÑA JAIME	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$10,400
31	CC	64919326	PEÑATES BEATRIZ	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$14,500
32	CC	9655895	PINTO LUIS							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
33	CC	1065579165	QUINTERO MAYERLY							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
34	CC	1010194399	RAMOS ANDRES	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$28,900
35	CC	78296499	RAMOS SAUL							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
36	CC	74770632	RICO JOSE							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
37	CC	23794461	RINCON MISLEDY							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
38	CC	9656279	RINCON ROGER							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
39	CC	9657069	ROJAS LUIS							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
40	CC	1118546341	ROJAS MARIA							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
41	CC	7215097	SANABRIA JAIME	X						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$55,800
42	CC	1118539130	SOSA ISABEL							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
43	CC	1115691527	TIBADIUIZA CRISTIAN	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$10,400
44	CC	1006558284	VARGAS CLAUDIA							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
45	CC	4088253	VEGA GUSTAVO	T						0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$28,900
46	CC	7362458	VELANDIA LENIN							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000
47	CC	1118538633	VILLAMIL MONICA							0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$62,000

Centro de Trabajo: 05 (9 Afiliados)																\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0		\$12,053,900		\$839,200		\$0	\$0		\$839,200
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (9 Afiliados)																\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0		\$12,053,900		\$839,200		\$0	\$0		\$839,200
48	CC	74433722	CABEZAS FABIO	T										0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	12	\$569,400	6.960%	\$39,700	0	\$0	\$0	No	\$39,700
49	CC	1118539001	FONSECA JOSE											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
50	CC	74858558	MORALES JUAN											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
51	CC	4144216	PATINO HECTOR											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
52	CC	93115627	PERDOMO RENE											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
53	CC	1118540924	PEREZ DIEGO											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
54	CC	1118538609	RAVOS LUIS											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,520,000	6.960%	\$105,800	0	\$0	\$0	No	\$105,800
55	CC	74859354	TORRES FREDDY											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
56	CC	9658514	VELANDIA HERNANDO											0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
Total Afiliados(56)																\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0		\$71,793,450		\$3,441,300		\$0	\$0		\$3,441,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACION MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025.11	2025.11	1981656454	9496019873	Y	2025/12/04	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$3,441,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				56	\$3,441,300	\$0	\$0	\$3,441,300
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	56	\$3,441,300	\$0	\$0	\$3,441,300
TOTAL				56	\$3,441,300	\$0	\$0	\$3,441,300

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN. No. 1985.2025

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	SILIA CONSTANZA GOMEZ LOPEZ
Identificación	68.291.414
Fecha de suscripción del Contrato	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
Objeto	EFEUTUAR ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA MITIGAR FACTORES DE RIESGO EN LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AEDES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES EN EL CORREGIMIENTO DEL MORRO Y QUEBRADA SECA, COMUNA I Y II, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
Plazo de Ejecución	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de Iniciación	09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de Finalización	23 DE DICIEMBRE DE 2025

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 9.450.000)
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 9.450.000)
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	\$0
Porcentaje de Ejecución	100%
Porcentaje por Ejecutar	0%
Estado de la Garantía	No Aplica
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación

3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certificó que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, la contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de las actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

Actividad	Evidencias o Soportes																				
1. Elaborar plan de trabajo de manera mensual del desarrollo de las acciones de vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del contrato. Producto: cuatro (4) planes de trabajo aprobados. Evidencia: formato de plan de trabajo diligenciado y aprobado.	1. El contratista realizó el plan de trabajo con sus respectivos cronogramas para el desarrollo de las actividades en el periodo comprendido del 09 de septiembre al 08 de diciembre del 2025: <table><tr><th colspan="4">PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS (09- 09-2025 AL 23-12-2025)</th></tr><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>INFORME</th><th>FORMATO PLAN DE TRABAJO</th></tr><tr><td>1</td><td>Del 09 -09-2025 al 08-10-2025</td><td>1</td><td>AP5-F12</td></tr><tr><td>2</td><td>Del 09-10-2025 al 08-11-2025</td><td>2</td><td>AP5-F12</td></tr><tr><td>3</td><td>Del 09-11-2025 al 08-12-2025</td><td>3</td><td>AP5-F12</td></tr></table>	PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS (09- 09-2025 AL 23-12-2025)				ITEM	FECHA	INFORME	FORMATO PLAN DE TRABAJO	1	Del 09 -09-2025 al 08-10-2025	1	AP5-F12	2	Del 09-10-2025 al 08-11-2025	2	AP5-F12	3	Del 09-11-2025 al 08-12-2025	3	AP5-F12
PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS (09- 09-2025 AL 23-12-2025)																					
ITEM	FECHA	INFORME	FORMATO PLAN DE TRABAJO																		
1	Del 09 -09-2025 al 08-10-2025	1	AP5-F12																		
2	Del 09-10-2025 al 08-11-2025	2	AP5-F12																		
3	Del 09-11-2025 al 08-12-2025	3	AP5-F12																		

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	4	Del 09-12-2025 al 23-12-2025	4	AP5-F12																																																																																																			
	La información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1,2,3,4 soportado mediante cuatro (4) planes de trabajo cronogramas cuatro (4) Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV Actividades, que reposan en el expediente contractual 1985-2025 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.																																																																																																						
2 efectuar visitas efectivas de información, inspección e identificación de factores de riesgo para los eventos transmitidos por Aedes a viviendas y/o predios, efectuando acciones de control; físico/químico, destrucción, manipulación y/o eliminación temporal o permanente de los criaderos e información sobre medidas preventivas y cuidados en relación con cuadro de Arbovirosis en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: Doscientos cuarenta (240) visitas efectivas realizadas. Evidencia: base de datos de Epicollect5, planillas de asistencia externa y registro fotográfico.	El contratista realizó visitas de identificación de factores de riesgos para las Arbovirosis entorno hogar, laboral, institucional a (303) viviendas de las cuales fueron efectivas (251) cerradas (29) renuentes (17) deshabitadas (6), en las diferentes comunas y sectores del área urbana y rural del Municipio de Yopal, En cada visita, implementé medidas de control físico que incluyeron la destrucción de criaderos temporal (inservibles, canecas, llantas y floreros), lavado de tanques y el reordenamiento del entorno para reducir y controlar la proliferación de vectores . Asimismo, se brindaron recomendaciones detalladas sobre la prevención y control de Arbovirosis urbanas. Todos los datos recolectados fueron debidamente registrados y georreferenciados en el marco del proyecto de acciones PYP dengue 2024, cerco epidemiológico Casanare 2024, encuesta Aedica pupal Casanare 2025.																																																																																																						
	<table><tr><th>COMUNA</th><th>SECTOR</th><th>BARRIO/CORREGIMIENTO</th><th>HABITADAS</th><th>CERRADAS</th><th>RENUENTES</th><th>DEHABITADAS</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>7</td><td>29</td><td>LAS AMERICA</td><td>50</td><td>14</td><td>5</td><td>0</td><td>69</td></tr><tr><td>7</td><td>29</td><td>VILLA DAVID</td><td>11</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td><td>21</td></tr><tr><td>7</td><td>29</td><td>NUEVO HABITAD-</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td></tr><tr><td>3</td><td>11</td><td>NUEVO HABITAD 2</td><td>50</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>55</td></tr><tr><td>3</td><td>8</td><td>NOGAL</td><td>23</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>23</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>PORTAL</td><td>23</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>24</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>BOMHABITAT</td><td>18</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>19</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>CIUDADELA LA DESICION</td><td>37</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>41</td></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>TILODIRAN</td><td>20</td><td>6</td><td>2</td><td>4</td><td>32</td></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>BOMHABITAT</td><td>10</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>10</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL, VISITAS</td><td>251</td><td>29</td><td>17</td><td>6</td><td>303</td></tr></table>							COMUNA	SECTOR	BARRIO/CORREGIMIENTO	HABITADAS	CERRADAS	RENUENTES	DEHABITADAS	TOTAL	7	29	LAS AMERICA	50	14	5	0	69	7	29	VILLA DAVID	11	9	1	0	21	7	29	NUEVO HABITAD-	9	0	0	0	9	3	11	NUEVO HABITAD 2	50	0	3	2	55	3	8	NOGAL	23	0	0	0	23	1	1	PORTAL	23	0	1	0	24	1	1	BOMHABITAT	18	0	1	0	19	1	1	CIUDADELA LA DESICION	37	0	4	0	41	N/A	N/A	TILODIRAN	20	6	2	4	32	N/A	N/A	BOMHABITAT	10	0	0	0	10	TOTAL, VISITAS			251	29	17	6	303
COMUNA	SECTOR	BARRIO/CORREGIMIENTO	HABITADAS	CERRADAS	RENUENTES	DEHABITADAS	TOTAL																																																																																																
7	29	LAS AMERICA	50	14	5	0	69																																																																																																
7	29	VILLA DAVID	11	9	1	0	21																																																																																																
7	29	NUEVO HABITAD-	9	0	0	0	9																																																																																																
3	11	NUEVO HABITAD 2	50	0	3	2	55																																																																																																
3	8	NOGAL	23	0	0	0	23																																																																																																
1	1	PORTAL	23	0	1	0	24																																																																																																
1	1	BOMHABITAT	18	0	1	0	19																																																																																																
1	1	CIUDADELA LA DESICION	37	0	4	0	41																																																																																																
N/A	N/A	TILODIRAN	20	6	2	4	32																																																																																																
N/A	N/A	BOMHABITAT	10	0	0	0	10																																																																																																
TOTAL, VISITAS			251	29	17	6	303																																																																																																
	La información se encuentra disponible en SECOP II, en medio físico en el informe N°1,2,3,4 Evidencia soportada planillas de Control de Asistencia Externo en treinta seis (36) folios que reposan en el TRD-Archivo de Gestión de secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie 220 Subserie 190 Programa de promoción prevención y control de las ETV.																																																																																																						
	En medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV de los informes N° 1, 2, 3,4 Se incluyen: planillas de asistencia externa treinta seis (36) folios PDF registro fotográfico, cuatro (4) base de																																																																																																						

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	datos de epicollect5 acciones PYP dengue 2024, cerco epidemiológico Casanare 2024, encuesta Aedica pupal Casanare 2025.																																																																																														
3 Efectuar visita epidemiología de campo y seguimiento a casos notificados de arbovirus, teniendo en cuenta las condiciones eco-epidemiológicas de cada área y disposiciones sanitarias establecidas para el municipio, georreferenciar los casos notificados según los lineamientos dados por el programa y efectuar acciones de control a factores de riesgo de enfermedades transmitidas por Aedes a través de la intervención físico/químico, reordenamiento del medio, u otra medida de eliminación temporal o permanente de los criaderos en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: Una (1) visita epidemiológica de campo y un seguimiento por cada evento notificado y asignado. Evidencia: formato de investigación de campo, registro información en el aplicativo epicollect5, base de datos de casos investigados y registro fotográfico de la visita.	El contratista realizó seguimiento e investigación de campo epidemiológico a catorce (14) casos de Arbovirosis en el área urbana y rural de las diferentes comunas del municipio de Yopal, en entorno hogar, se indago sobre la salud del paciente, sobre los exámenes realizados de los casos y resultados, además de posibles sintomáticos en el círculo familiar. también se realizaron acciones de control físico: destrucción de criaderos, lavado de tanques y reordenamiento del medio en las viviendas con el fin de minimizar y controlar la proliferación de zancudos y garantizar entornos más saludables a la comunidad. se hicieron las recomendaciones en prevención y control de las Arbovirosis urbanas, a catorce (14) se registraron y georreferenciaron en el proyecto epicollect5 - investigaciones casos Arbovirosis Casanare -2024. <table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE INVESTIGACIÓN</th><th>EVENTO</th><th>SEMANA EPIDEMIOLOGICA</th><th>BARRIO-VEREDA</th><th>COMUNA/SECTOR</th></tr><tr><td>1</td><td>7/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>39</td><td>VILLA NATALIA</td><td>II</td></tr><tr><td>2</td><td>1/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>39</td><td>EL CENTRO</td><td>I</td></tr><tr><td>3</td><td>20/09/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>36</td><td>LAS AMERICAS</td><td>V</td></tr><tr><td>4</td><td>20/09/2025</td><td>Dengue con signos de alarma</td><td>36</td><td>LAURELES</td><td>II</td></tr><tr><td>5</td><td>15/09/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>34</td><td>VILLA DAVID</td><td>VII</td></tr><tr><td>6</td><td>13/09/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>36</td><td>EL REMANSO</td><td>II</td></tr><tr><td>7</td><td>11/09/2025</td><td>Dengue con signos de alarma</td><td>35</td><td>EL GAVAN</td><td>II</td></tr><tr><td>8</td><td>4/11/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>42</td><td>EL CENTRO</td><td>I</td></tr><tr><td>9</td><td>25/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>42</td><td>LOS HELECHOS</td><td>II</td></tr><tr><td>10</td><td>20/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>40</td><td>MORRO</td><td>RURAL</td></tr><tr><td>11</td><td>17/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>41</td><td>DECISION</td><td>I</td></tr><tr><td>12</td><td>17/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>42</td><td>REMANSO</td><td>II</td></tr><tr><td>13</td><td>17/10/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>40</td><td>VILLA SALOME</td><td>II</td></tr><tr><td>14</td><td>1/12/2025</td><td>Dengue sin signos de alarma</td><td>48</td><td>TILODIRA N</td><td>RURAL</td></tr></table> Medio físico: La información se encuentra disponible en SECOP II, evidencia soportada con catorce (14) folios Investigación Epidemiológica de campo ETV. Adjunto informes N°1, 2,3,4 Registro fotográfico en actividades de Arbovirosis, los cuales reposan en el TRD-Archivo de Gestión de secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie 220 Subserie 280 del Programa ETV. Medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV para los informes N°1, 2, 3, 4 se incluyen: registro fotográfico investigaciones Epidemiológica de campo ETV a (28) veintiocho folios PDF					ITEM	FECHA DE INVESTIGACIÓN	EVENTO	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	BARRIO-VEREDA	COMUNA/SECTOR	1	7/10/2025	Dengue sin signos de alarma	39	VILLA NATALIA	II	2	1/10/2025	Dengue sin signos de alarma	39	EL CENTRO	I	3	20/09/2025	Dengue sin signos de alarma	36	LAS AMERICAS	V	4	20/09/2025	Dengue con signos de alarma	36	LAURELES	II	5	15/09/2025	Dengue sin signos de alarma	34	VILLA DAVID	VII	6	13/09/2025	Dengue sin signos de alarma	36	EL REMANSO	II	7	11/09/2025	Dengue con signos de alarma	35	EL GAVAN	II	8	4/11/2025	Dengue sin signos de alarma	42	EL CENTRO	I	9	25/10/2025	Dengue sin signos de alarma	42	LOS HELECHOS	II	10	20/10/2025	Dengue sin signos de alarma	40	MORRO	RURAL	11	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	41	DECISION	I	12	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	42	REMANSO	II	13	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	40	VILLA SALOME	II	14	1/12/2025	Dengue sin signos de alarma	48	TILODIRA N	RURAL
ITEM	FECHA DE INVESTIGACIÓN	EVENTO	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	BARRIO-VEREDA	COMUNA/SECTOR																																																																																										
1	7/10/2025	Dengue sin signos de alarma	39	VILLA NATALIA	II																																																																																										
2	1/10/2025	Dengue sin signos de alarma	39	EL CENTRO	I																																																																																										
3	20/09/2025	Dengue sin signos de alarma	36	LAS AMERICAS	V																																																																																										
4	20/09/2025	Dengue con signos de alarma	36	LAURELES	II																																																																																										
5	15/09/2025	Dengue sin signos de alarma	34	VILLA DAVID	VII																																																																																										
6	13/09/2025	Dengue sin signos de alarma	36	EL REMANSO	II																																																																																										
7	11/09/2025	Dengue con signos de alarma	35	EL GAVAN	II																																																																																										
8	4/11/2025	Dengue sin signos de alarma	42	EL CENTRO	I																																																																																										
9	25/10/2025	Dengue sin signos de alarma	42	LOS HELECHOS	II																																																																																										
10	20/10/2025	Dengue sin signos de alarma	40	MORRO	RURAL																																																																																										
11	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	41	DECISION	I																																																																																										
12	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	42	REMANSO	II																																																																																										
13	17/10/2025	Dengue sin signos de alarma	40	VILLA SALOME	II																																																																																										
14	1/12/2025	Dengue sin signos de alarma	48	TILODIRA N	RURAL																																																																																										

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

		Base de datos de aplicativo Epicollect5 proyecto Investigación Casos Arbovirosis Link: https://five.epicollect.net/myprojects .																																																																																																																											
4. Colectar material entomológico de criaderos positivos de los vectores de Arbovirosis que se encuentren en el ejercicio de la vigilancia de los factores de riesgo del ambiente, y en la vigilancia de casos notificados de Arbovirosis, o en actividades de búsqueda de vectores según los lineamientos del laboratorio de entomología, en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: 100% de reportes de tomas y entrega de muestras al laboratorio de entomológica del material colectado en el ejercicio de las actividades de inspección y vigilancia. Evidencia: soporte de material de cápsulas recolectadas y entregadas en el Laboratorio de salud pública -LSP departamental.		El contratista Realizó diecinueve (19) toma de muestra larvaria, de los criaderos positivos que se encontraron en el ejercicio de la vigilancia de factores de riesgo del ambiente de acuerdo a programación dada por la PROFESIONAL DE APOYO del programa de ETV, dichas muestras son llevadas al laboratorio de la secretaría de salud departamental, la información suministrada del levantamiento larvario se encuentra en el aplicativo sujetos de riesgos de Acciones de sujetos de riesgo e identificación y control acciones de pyp ,sujetos de riesgo y cerco epidemiológico Casanare 2024 , encuesta aediaca Casanare 2025 la descripción de esta actividad se realiza en la siguiente tabla: <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEN</th><th>BARRIO-VEREDA</th><th>DIRECCION</th><th>SECTOR</th><th>DEPOSITO CAPTURA</th><th>Nº DE</th><th>CODIGO LEM</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Américas</td><td>Carrera 28#51-39</td><td>29</td><td>tanque</td><td>1</td><td>250766</td></tr> <tr><td>2</td><td>Villa David</td><td>Villa David</td><td>29</td><td>tanque</td><td>1</td><td>250767</td></tr> <tr><td>3</td><td>centro</td><td>Carrera 24#11-91</td><td>10</td><td>caneca</td><td>1</td><td>250765</td></tr> <tr><td>4</td><td>nuevo habitad</td><td>Calle 32# 6-97</td><td>19</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250905</td></tr> <tr><td>5</td><td>El portal</td><td>Calle 7ª # 16-75</td><td>19</td><td>Diverso</td><td>1</td><td>250906</td></tr> <tr><td>6</td><td>Nuevo habitad 2</td><td>Calle 31ª# 13-43</td><td>18</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250907</td></tr> <tr><td>7</td><td>Nuevo habitad 2</td><td>Carrera 11c # 13-43</td><td>18</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250908</td></tr> <tr><td>8</td><td>centro</td><td>Tranv 18# 10-126</td><td>1</td><td>Caneca</td><td>1</td><td>250909</td></tr> <tr><td>9</td><td>Bello horizonte</td><td>Carrera 22#13-26</td><td>1</td><td>diverso</td><td>1</td><td>280974</td></tr> <tr><td>10</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Manzana c lote 2</td><td>rur al</td><td>tanque</td><td>1</td><td>251002</td></tr> <tr><td>11</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Manzana c lote 11</td><td>rur al</td><td>Caneca</td><td>1</td><td>251003</td></tr> <tr><td>12</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Manzana c lote 22</td><td>rur al</td><td>caneca</td><td>1</td><td>251004</td></tr> <tr><td>13</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Manzana b lote 6</td><td>rur al</td><td>caneca</td><td>1</td><td>251005</td></tr> <tr><td>14</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Manzana b lote 1</td><td>rur al</td><td>caneca</td><td>1</td><td>251006</td></tr> <tr><td>15</td><td>Asentamiento villa esperanza</td><td>Centro tilo</td><td>rur al</td><td>caneca</td><td>1</td><td>251007</td></tr> <tr><td>16</td><td>Bomhabitad- decisión</td><td>T17 apto 103</td><td>1</td><td>Tanque bajo</td><td>1</td><td>250975</td></tr> </tbody> </table>					ITEN	BARRIO-VEREDA	DIRECCION	SECTOR	DEPOSITO CAPTURA	Nº DE	CODIGO LEM	1	Américas	Carrera 28#51-39	29	tanque	1	250766	2	Villa David	Villa David	29	tanque	1	250767	3	centro	Carrera 24#11-91	10	caneca	1	250765	4	nuevo habitad	Calle 32# 6-97	19	Tanque bajo	1	250905	5	El portal	Calle 7ª # 16-75	19	Diverso	1	250906	6	Nuevo habitad 2	Calle 31ª# 13-43	18	Tanque bajo	1	250907	7	Nuevo habitad 2	Carrera 11c # 13-43	18	Tanque bajo	1	250908	8	centro	Tranv 18# 10-126	1	Caneca	1	250909	9	Bello horizonte	Carrera 22#13-26	1	diverso	1	280974	10	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 2	rur al	tanque	1	251002	11	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 11	rur al	Caneca	1	251003	12	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 22	rur al	caneca	1	251004	13	Asentamiento villa esperanza	Manzana b lote 6	rur al	caneca	1	251005	14	Asentamiento villa esperanza	Manzana b lote 1	rur al	caneca	1	251006	15	Asentamiento villa esperanza	Centro tilo	rur al	caneca	1	251007	16	Bomhabitad- decisión	T17 apto 103	1	Tanque bajo	1	250975
ITEN	BARRIO-VEREDA	DIRECCION	SECTOR	DEPOSITO CAPTURA	Nº DE	CODIGO LEM																																																																																																																							
1	Américas	Carrera 28#51-39	29	tanque	1	250766																																																																																																																							
2	Villa David	Villa David	29	tanque	1	250767																																																																																																																							
3	centro	Carrera 24#11-91	10	caneca	1	250765																																																																																																																							
4	nuevo habitad	Calle 32# 6-97	19	Tanque bajo	1	250905																																																																																																																							
5	El portal	Calle 7ª # 16-75	19	Diverso	1	250906																																																																																																																							
6	Nuevo habitad 2	Calle 31ª# 13-43	18	Tanque bajo	1	250907																																																																																																																							
7	Nuevo habitad 2	Carrera 11c # 13-43	18	Tanque bajo	1	250908																																																																																																																							
8	centro	Tranv 18# 10-126	1	Caneca	1	250909																																																																																																																							
9	Bello horizonte	Carrera 22#13-26	1	diverso	1	280974																																																																																																																							
10	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 2	rur al	tanque	1	251002																																																																																																																							
11	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 11	rur al	Caneca	1	251003																																																																																																																							
12	Asentamiento villa esperanza	Manzana c lote 22	rur al	caneca	1	251004																																																																																																																							
13	Asentamiento villa esperanza	Manzana b lote 6	rur al	caneca	1	251005																																																																																																																							
14	Asentamiento villa esperanza	Manzana b lote 1	rur al	caneca	1	251006																																																																																																																							
15	Asentamiento villa esperanza	Centro tilo	rur al	caneca	1	251007																																																																																																																							
16	Bomhabitad- decisión	T17 apto 103	1	Tanque bajo	1	250975																																																																																																																							

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	17	Bomhabitat- decisión	T11 apto 103	1	Tanque bajo	1	250976
	18	Bomhabitat- caseta	Caseta 10	1	Caneca	1	250977
	19	Bomhabitat- caseta	Caseta 6	1	caneca	1	250978
	Medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV para el informe N°1, 2, 3,4 se incluyen: Formatos de registros de muestras larvarias en actividades de Arbovirosis siete (7) folios PDF formatos de muestras larvarias.						

5.Inspeccionar,georreferenciar, clasificar el nivel de riesgo en las visitas a establecimientos clasificados como sujetos de riesgo para la reproducción y refugio de vectores y tomar acciones sobre lo encontrado mediante control fisico/químico destrucción de criaderos, reordenamiento del entorno, manipulación y/o eliminación temporal o permanente de los criaderos en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II y realizar seguimiento a los sujetos clasificados en alto y mediano riesgo según se requiera. Producto: treinta y dos (32) sujetos de riesgo con reportes de acciones en las zonas asignadas. Evidencia: base de datos diligenciada de sujetos de riesgo del Aplicativo Epicollect5, actas de reunión para sujetos de alto y mediano riesgo y registro fotográfico.	El contratista Realizó la vigilancia, inspección, y control georreferenciación y clasificación del nivel de riesgo a treinta dos (32) establecimientos de la comuna 1 y2 del área urbana y rural del Municipio de Yopal, se socializó en prevención y control de las Arbovirosis, además de la importancia de generar entornos más saludables; la información suministrada de los sujetos de riesgo la cargué en el programa de EPICOLLECT5 – Proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024.				
	RELACIÓN DE VISITAS A SUJETOS DE RIESGO ETV				
	ITEM	FECHA DE VISITA	ESTABLECIMIENTO	COMUNA/ VEREDA	NIVEL DE RIESGO
	1	1/10/2025	ANTONIO NARIÑO	RURAL	BAJO RIESGO
	2	1/10/2025	CAPS MORRO	RURAL	BAJO RIESGO
	3	29/09/2025	VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	I	BAJO RIESGO
	4	26/09/2025	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA HORO	I	BAJO RIESGO
	5	25/09/2025	CLINICA CASANARE	I	BAJO RIESGO
	6	24/09/2025	MANITO PEREZ	I	ALTO RIESGO
	7	23/09/2025	SIMALINK	I	BAJO RIESGO
	8	22/09/2025	CLINICA MEDICENTER	I	BAJO RIESGO
	9	11/09/2025	PARQUE RESURGIMIENTO	1	BAJO RIESGO
	10	31/10/2025	VICTOR HUGO PRIETO	2	BAJO RIESGO- EVENTO MASIVO
	12	22/10/2025	LUIS HERNANDEZ VARGAS	4	ALTO RIESGO
	13	23/10/2025	COLISEO 20 DE JULIO	2	MEDIANO RIESGO - EVENTO MASIVO
14	23/10/2025	CLINICA CASANARE	5	BAJO RIESGO- SEGUIMIE NTO	

X

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

15	22/10/2025	MEDICENTE	4	BAJO RIESGO- SEGUIMIE NTO
16	20/10/2025	MANITO PEREZ	2	MEDIANO RIESGO - SEGUIMIE NTO
17	22/10/2025	LAVADERO DK	2	BAJO RIESGO
18	20/10/2025	CENTRO SOCIAL	5	BAJO RIESGO
19	21/10/2025	HORO HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA	2	BAJO RIESGO- SEGUIMIE NTO
20	16/10/2025	LACOR YOPAL IPS SAS	3	BAJO RIESGO- SEGUIMIE NTO
21	16/10/2025	ANTONIO NARIÑO PRIMARIA	2	BAJO RIESGO- SEGUIMIE NTO
22	25/11/2025	HOTEL BOMHABITAT	1	BAJO RIESGO
23	24/11/2025	PORQUEADERO PRIVADO HORO	1	BAJO RIESGO
24	20/11/2025	PATINODROMO PEDRO ANTONIO SOCHA	1	BAJO RIESGO
25	19/11/2025	MEDICAL SKY	1	BAJO RIESGO
26	19/11/2025	MEDIKIDS CENTRO PEDIATRICO	1	ALTO RIESGO
27	11/11/2025	BRAULIO CENTRAL	1	MEDIANO RIESGO
28	11/11/2025	LUIS HERNANDEZ VARGAS	1	MEDIANO RIESGO
29	12/11/2025	PRESENTACION	1	ALTO RIESGO
30	13/11/2025	COLEGIO	rural	BAJO RIESGO
31	13/11/2025	IPS DE QUEBRADA SECA	rural	BAJO RIESGO
32	13/11/2025	CLINICA MEDICENTER	1	BAJO RIESGO

Medio físico: La información se encuentra disponible en SECOP II y en medio físico la cual fue reportada en el informe de actividades N° 1, 2, 3, 4 soportada mediante actas de reunión sujetos de riesgo medio y alto riesgo veinte seis (26) folios las cuales reposan en el TRD- Archivo gestión secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie: 220 Subserie 280 Programa ETV.

En medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV para los informes N°1, 2, 3, 4 se incluyen: registro fotográfico y actas de reunión sujeto de riesgo a cincuenta y dos (52) folios PDF evidencia



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	Fotográfica, adjunto a este informe y soportada con su respectivo registro en aplicativo Epicollect5 sujetos de riesgo ETV Casanare 2024 Link: https://five.epicollect.net/myprojects .						
6. Actualizar el censo del programa de enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV de acuerdo a los lineamientos en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II, de acuerdo a programación de actividades y siguiendo los formatos asignados por el programa. Producto: Dos (2) reportes de la actualización del censo del programa ETV. Evidencia: Mapas según formatos de programa y base de datos de los sectores censados y listado de sujetos de riesgo.	El contratista realizó la actualización del censo para el programa de ETV, de acuerdo a los lineamientos establecidos. Para este contrato realice el censo en dos (2) barrios de la comuna 1 del municipio de Yopal, en la siguiente tabla se puede evidenciar la relación: <table border="1"> <thead> <tr> <th>BARRIO</th><th>COMUNA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COROCORA</td><td>1</td></tr> <tr> <td>FLORESTA</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> La información se encuentra disponible en SECOP II y en medio físico la cual fue reportada en los informes de actividades N° 1,2,3,4 soportada mediante dos (2) mapas de los barrios corocora , floresta de la comuna 1 caracterización a dos (2) barrios corocora , floresta de la comuna 1 , sujetos de riesgo a dos (2) barrios corocora , floresta de la comuna 1 , los cuales reposan en el TRD- Archivo gestión secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie: 220 Subserie 190 Programa de promoción prevención y control de las ETV. En medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV para el informe N°1, 2, 3, 4 se incluyen: soportes como: Mapa, caracterización, sujetos de riesgo.	BARRIO	COMUNA	COROCORA	1	FLORESTA	1
BARRIO	COMUNA						
COROCORA	1						
FLORESTA	1						
7. Socializar información en promoción y prevención, revisión y gestión para la inclusión del control de vectores en plan de saneamiento o plan de gestión del riesgo o documento similar del establecimiento, priorizando instituciones educativas en el Corregimiento del Morro y Quebrada Seca, Comuna I y II. Producto: Cuatro (4) entidades con acciones de promoción y prevención en Enfermedades transmitidas por vectores. Evidencia: Acta de reunión, planilla de asistencia si se requiere y registro fotográfico.	El contratista realizo Socialización información en promoción y prevención, revisión y gestión para la inclusión del control de vectores en plan de saneamiento o plan de gestión del riesgo o documento similar del establecimiento, priorizando instituciones educativas en el corregimiento quebrada seca, morro y comuna 1 cuatro (4) institución educativa como se puede evidenciar en la siguiente tabla:						

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

ITEM	FECHA DE VISITA	BARRIO VEREDA	COMUNA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	ESTUDIANTES EDUCADOS
1	22/10/2025	CENTRO	1	I.E LUIS HERNANDEZ VARGAS	75
2	25/10/2025	MORRO	RURAL	I.E ANTONIO NARIÑO EL MORRO - SEDE BACHILLERATO	60
3	13/11/2025	QUEBRADA SECA	RURAL	MARÍA AUXILIADORA QUEBRADA SECA	54
4	12/11/2025	CENTRO	1	BRAULIO CENTRAL	68
TOTAL, ASISTENTES SENSIBILIZADOS					257

La información anterior se encuentra disponible en SECOP II, soportados en el informe de actividades N°1, 2, 3, 4 en medio físico, mediante actas de reunión (4) cuatro folios y planillas de asistencia (10) diez folios, los cuales reposan en el TRD- Archivo gestión secretaria de Salud código. Dependencia 310 Serie: 220 Subserie 190 Programa de promoción prevención y control de las ETV.

En medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV bajo el Programa de promoción prevención y control de las ETV. Para el informe N°1, 2, 3, 4 se incluyen: Actas de reunión ocho (8) folios PDF planillas de asistencia estudiantes diez (10) folios PDF y registro fotográfico aplicativo Epicollect5 proyecto intervención instituciones educativas Yopal <https://five.epicollect.net/myprojects>.

8. Brindar soporte técnico en reuniones de planeación y/o seguimiento a las actividades proyectadas del programa Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV. Producto: Un (1) programa Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV con soporte técnico. Evidencia: Acta de reunión y/o planilla de asistencia.

El contratista participó en dos (2) reuniones de PLANEACION de las actividades a desarrollar en acciones de promoción y prevención y cercos epidemiológico de las enfermedades transmitidas por vectores, las cuales son programadas por el profesional de Apoyo del programa de ETV.

fecha	lugar	nombre de la actividad
24/10/2025	Secretaría de salud	reunión de planeación de las actividades a desarrollar del programa etv, en acciones de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por vectores. Socialización encuesta aedica

X



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	24/10/2025	Secretaría de salud	planeación de actividades de técnicos de Arbovirosis para el desarrollo de lo proyectado contractualmente. Inducción programa de Arbovirosis									
Soportados en medio digita: la información anterior se encuentra disponible en SECOP II, en el informe N°1,2,3,4 planillas de asistencia control interno (2) dos folios PDF las cuales reposan: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV.												
9. Dar soporte técnico en la organización de jornadas de promoción y prevención y/o ejecución de actividades del programa de Enfermedades Transmitidas por vectores en el área urbana y rural del municipio de Yopal, así como socializar la actividad con líder o líderes comunales según asigne el supervisor. Producto: 100% de jornadas de promoción y prevención de Arbovirosis asignadas por la supervisión con soporte técnico. Evidencia: acta de socialización de actividad, registro foto gráfico de actividades de a o planilla de asistencia. Producto: 100% de jornadas de promoción y prevención de Arbovirosis asignadas por la supervisión con soporte técnico. Evidencia: acta de socialización de actividad, registro fotográfico de actividades de apoyo, planilla de asistencia.	Realice asistencia técnica a dos (2) jornadas de Promoción y Prevención de las Arbovirosis urbanas, el cual se socializó con cada presidente y/o líder comunal del barrio la decisión, bomhahabitat de la comuna 1 del área urbana del municipio de Yopal: Como lo podemos evidenciar en la siguiente tabla:											
<table><tr><th>FECHA</th><th>NOMBRE BARRIO</th><th>COMUNA/VEREDA</th></tr><tr><td>24/11/2025</td><td>LA DECISIÓN</td><td>1</td></tr><tr><td>12/11/2025</td><td>BOMHABITAT</td><td>1</td></tr></table>				FECHA	NOMBRE BARRIO	COMUNA/VEREDA	24/11/2025	LA DECISIÓN	1	12/11/2025	BOMHABITAT	1
FECHA	NOMBRE BARRIO	COMUNA/VEREDA										
24/11/2025	LA DECISIÓN	1										
12/11/2025	BOMHABITAT	1										
La información se encuentra disponible en SECOP II, en medio físico en el informe de actividades N° 1,2,3,4 acta de reunión (2) dos folios reposan en el TRD- Archivo gestión secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie: 220 Subserie 190 Programa de promoción prevención y control de las ETV.												
En medio digital: Evidencia cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV para el informe N°1, 2, 3,4 se incluyen: actas de reunión cuatro (4) folios PDF.												
10. Brindar soporte técnico a casos por brotes y epidemias y demás eventos de interés en salud pública, situaciones de demanda espontánea comunitaria y actividades extramurales programadas dentro del proceso de salud. Producto: 100% de casos de brotes, epidemias o actividades extramurales asignados con soporte técnico. Evidencia: actas de reunión y/ o registro de asistencia entre otras y registro fotográfico.	*Realicé apoyo a uno (1) eventos masivos para la emergencia sanitaria de Fiebre Amarilla, a las instalaciones del parque el resurgimiento "semana ambiental ", el día 25 de septiembre de 2025, se levantó acta de reunión con sus respectivos compromisos.											
*Participo en capacitación mecanismos alternativos de solución de conflicto en el auditorio de la secretaria de salud municipal el día 24 de octubre de 2025.												
Medio físico: La información se encuentra disponible en SECOP II, en medio físico en el informe de,3 2, planillas de asistencia control interno (7) siete folios y acta de reunión (1) uno folio reposan en el TRD- Archivo gestión secretaria de Salud cód. Dependencia 310 Serie: 220 Subserie 280 Programa ETV.												
Medio Digital: Adjunto cargada en drive del correo electrónico de informesupervisionetvarbmail.com del programa ETV. Del informe N°2.3 Registro fotográfico, planillas de asistencia control interno (7) siete folios PDF y acta de reunión evento masivo dos (2) folios PDF: cargado base de datos diligenciada de sujetos de riesgo del Aplicativo Epicollect5.												

- La contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.
- Que la contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor trecientos setenta nueve mil pesos MCTE (\$ 379.000,) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA GESTIÓN JURÍDICA

- | | | |
|----|---------------------------|-------------|
| 4. | Estampilla producto mayor | \$ 284.000, |
| | Estampilla procultura | \$ 95.000 |
| | Estampilla predeporte | \$ 0 |

4. La contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. **MYCA-SS-CD-00154 -2025**, así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Si el contrato se deriva de un proyecto de inversión, se debe indicar a que meta del plan de desarrollo apuntó la ejecución del contrato y cuál es el resultado.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	META	RESULTADO
YOPAL SALUDABLE CON SOSTENIBILIDAD, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA TODOS.	Realizar acciones para la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores- Dengue, de acuerdo al Manejo Integrado de Vectores (MIV).	Implementar estrategia "gestión integral de las enfermedades transmitidas por vectores-Dengue"	Disminuir el riesgo de incidencia y prevalencia ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles, con enfoque diferencial y equidad social. Durante la ejecución del contrato permiten denotar que se realizaron: * El contratista Entrego (4) cuatro planes de trabajo. * El contratista realizó visitas de identificación de factores de riesgos para las Arbovirosis entorno hogar, laboral, institucional a (303) viviendas de las cuales fueron efectivas (251) cerradas (29) renuentes (17) deshabitadas (6), en las diferentes comunas y sectores del área urbana y rural del Municipio de Yopal, En cada visita, implementé medidas de control físico que incluyeron la destrucción de criaderos temporal (inservibles, canecas, llantas y floreros), lavado de tanques y el reordenamiento del entorno para reducir y controlar la proliferación de zancudos. Asimismo, se brindaron recomendaciones detalladas sobre la prevención y control de Arbovirosis urbanas. Todos los datos recolectados fueron debidamente registrados y



INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA GESTIÓN JURÍDICA

		georreferenciados en el marco del proyecto de acciones PYP dengue 2024, cerco epidemiológico Casanare 2024, encuesta Aedica pupal Casanare 2025. * El contratista realizó seguimiento e investigación de campo epidemiológico a catorce (14) casos de Arbovirosis en el área urbana y rural de las diferentes comunas del municipio de Yopal, en entorno hogar, se indago sobre la salud del paciente, sobre los exámenes realizados de los casos y resultados, además de posibles síntomas en el círculo familiar. también se realizaron acciones de control físico: destrucción de criaderos, lavado de tanques y reordenamiento del medio en las viviendas con el fin de minimizar y controlar la proliferación de zancudos y garantizar entornos más saludables a la comunidad. se hicieron las recomendaciones en prevención y control de las Arbovirosis urbanas, a catorce (14) se registraron y georreferenciaron en el proyecto epicollect5 - investigaciones casos Arbovirosis Casanare -2024. * El contratista Realizó diecinueve (19) toma de muestra larvaria, de los criaderos positivos que se encontraron en el ejercicio de la vigilancia de factores de riesgo del ambiente de acuerdo a programación dada por la PROFESIONAL DE APOYO del programa de ETV, dichas muestras son llevadas al laboratorio de la secretaría de salud departamental, la información suministrada del levantamiento larvario se encuentra en el aplicativo sujetos de riesgos de Acciones de sujetos de riesgo e identificación y control acciones de pyp ,sujetos de riesgo y cerco epidemiológico Casanare 2024 , encuesta aediaca Casanare 2025 * El contratista Realizó la vigilancia, inspección, y control georreferenciación y clasificación del nivel de riesgo a treinta dos (32) establecimientos de la comuna 1 y2
--	--	--



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

		del área urbana y rural del Municipio de Yopal, se socializó en prevención y control de las Arbovirosis, además de la importancia de generar entornos más saludables; la información suministrada de los sujetos de riesgo la cargué en el programa de EPICOLLECT5 – Proyecto de Sujeto de Riesgos ETV Casanare 2024. * El contratista realizó la actualización del censo para el programa de ETV, de acuerdo a los lineamientos establecidos. Para este contrato realice el censo en dos (2) barrios de la comuna 1 del municipio de Yopal. * El contratista realizó Socialización información en promoción y prevención, revisión y gestión para la inclusión del control de vectores en plan de saneamiento o plan de gestión del riesgo o documento similar del establecimiento, priorizando instituciones educativas en el corregimiento quebrada seca, morro y comuna 1 cuatro (4) institución educativa. * El contratista participó en dos (2) reuniones de PLANEACION de las actividades a desarrollar en acciones de promoción y prevención y cercos epidemiológico de las enfermedades transmitidas por vectores, las cuales son programadas por el profesional de Apoyo del programa de ETV. * Realice organización y asignación de jornada de Promoción y Prevención de las Arbovirosis urbanas, el cual se socializó con cada presidente y/o líder comunal del barrio la decisión, bomhahabitat de la comuna 1 del área urbana del municipio de Yopal. * Realicé apoyo a uno (1) eventos masivos para la emergencia sanitaria de Fiebre Amarilla, a las instalaciones del parque el resurgimiento semana ambiental ", el día 25 de septiembre de 2025, se
--	--	--



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

			levantó acta de reunión con sus respectivos compromisos. *Participe en capacitación mecanismos alternativos de solución de conflicto en el auditorio de la secretaria de salud municipal el día 24 de octubre de 2025.
--	--	--	--

6.EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2025

PERIODO DE EVALUACIÓN		09 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2025	
ASPECTO	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA	5,0	EXCELENTE. - El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio.	4,0
	4,0	BUENO. - El contrato se terminó en la fecha estipulada.	
	3,5	REGULAR. - El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo.	
	0,0	NO CUMPLE. - El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo.	
CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	5,0	EXCELENTE. - El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	5,0
	4,0	BUENO. - El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	
	3,5	REGULAR. - El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE. - El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías.	
GARANTÍAS	5,0	EXCELENTE. - El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta.	N/A
	4,0	BUENO. - Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado.	
	3,5	REGULAR. - Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado.	
	0,0	NO CUMPLE. - El contratista se rehúsa a constituir las garantías requeridas.	
ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS	5,0	EXCELENTE. - El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad.	5,0

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA GESTIÓN JURÍDICA

	0,0	NO CUMPLE. - El contratista se rehúsa a constituir las garantías requeridas.	
ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS	5,0	EXCELENTE. - El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad.	5,0
	4,0	BUENO. - El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos.	
	3,5	REGULAR. - El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE. - El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad.	
PRECIO	5,0	EXCELENTE: El precio es competitivo	5,0
	0,0	NO CUMPLE: el precio no es competitivo	
SEGURIDAD SOCIAL	5,0	EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social.	4,0
	4,0	BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social.	
	3,5	REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas.	
	0,0	NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social	
CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN	5,0	EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad.	4,0
	4,0	BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	3,5	REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	0,0	NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación	
PROMEDIO			4.5

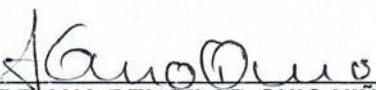
Criterios de Calificación Definida	PUNTAJE	RESULTADO
	4,5 - 5,0	Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado.
	3,6 - 4,4	Bueno - Proveedor y/o contratista confiable.
	3,0-3,5	Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado
	0,0 - 2,9	No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido.

El presente informe se firma en Yopal, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**


ADRIANA DEL PILAR GUIO NIÑO

Profesional Universitario – Código 219 Grado 2
Supervisor